

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídla právnické osoby / místa trvalého pobytu fyzické osoby)	
--	--	--	--

MĚSÍČNÍ HLÁŠENÍ
o uskutečněném **VÝVOZU** návykových látek a přípravků
podle § 26 odst.1 písm. c) zákona č. 167/1998 Sb.

Identifikační číslo (IČ):								Měsíc a rok, za který se hlášení podává:	
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Návyková látka nebo přípravek	Množství - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Datum vývozu	Číslo vývozního povolení	Číslo zahraničního dovozního povolení

Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele měsíčního hlášení (např. dle obchodního rejstříku):	Podpis:	Funkce:	Telefon:
1.			
2.			

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
E-mail:	Telefon:	Fax:

Datum odeslání měsíčního hlášení:

Razítko:

Počet listů měsíčního hlášení celkem:

 Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

